

Заведующему
МБДОУ № 95 «Звоночек» г. Симферополя
Долинской А.И.

от _____

(ф.и.о. родителя/законного представителя)

проживающего по адресу: _____

Тел. _____

Заявление

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____

(Фамилия, Имя ребенка)

Дата рождения _____

с _____ г. по _____ г. на дополнительную платную образовательную услугу:

(наименование кружка)

Оплата производится ежемесячно в размере 300 рублей 00 коп. за одно занятие.

С Законом РФ № 2300-1 от 07.02.1992 г. «О защите прав потребителей» с изменениями и дополнениями; с Постановлением Правительства Российской Федерации от 15.09.2020 № 1441 "Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг", Постановлением Администрации города Симферополя Республики Крым от 06.09.2021г. № 4881 «Об утверждении Порядка определения платы для физических и юридических лиц за услуги (работы), относящиеся к основным видам деятельности муниципального бюджетного учреждения, оказываемые им сверх установленного муниципального задания, в части предоставления платных образовательных услуг», «Положения о предоставлении платных образовательных услуг МБДОУ № 95 «Звоночек» г. Симферополя»; с Программами дополнительного образования; со стоимостью дополнительных образовательных услуг Ознакомлен(а) и Согласен(а):

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(_____)

(расшифровка)